

(様式 4)

# 衛生推進者養成講習 受講申込書・修了者台帳

(再交付申込書・再交付台帳)

<b>受 付</b>
No. _____
受付印

東京労働局長登録講習機関・埼玉労働局長登録講習機関

公益財団法人 社会医学研究センター 殿

(以下の太枠内だけ、もれなくご記入ください)

ふりがな		男・女	修了証番号
氏名			No.
生年月日	昭和・平成 年 月 日		交付年月日 年 月 日
現住所	〒 ( ー ) TEL		
勤務地	勤務先名 所在地 〒 ( ー ) TEL (以下の選択欄、埼玉会場か東京会場のどちらかに必ず○印をご記入ください)		
受講講習名	<b>選</b>	衛生推進者養成講習 <b>Ⓐ</b> 2019年7月29日会場 埼玉浦和パルコ 10階	
受講講習名	<b>択</b>	衛生推進者養成講習 <b>Ⓑ</b> 2019年8月2日会場 東京労働会館	
修了確認	上記講習日に全教科を受講、修了されました。		
再交付申請	申請日 年 月 日 / 申請理由		
再交付年月日	年 月 日		

再交付手数料 1,000 円

受領証			
衛生推進者養成講習修了証 (再交付) を受領いたしました。			
受領年月日	年 月 日	受領者名	

社会医学研究センター F A X 03-5926-7091

〒173-0025 東京都板橋区熊野町 47-11

# 「学校にローアンの風を」

(2019年度)

## 衛生推進者養成講習のご案内

① 7月29日(月) 埼玉会場・浦和駅東口パルコ(10階14集会室)  
(10:00～17:00)

② 8月2日(金) 東京会場・東京労働会館7階ラパスホール  
(10:00～17:00)

【ご都合に合わせて①②から一会場を選択してください】

本講習の修了者は「衛生推進者」の資格が得られます。最大の特徴は学校現場に密着した講習内容であるため教職員には理解しやすく、現場ですぐに使える労働安全衛生活動の方法が身につきます。

### 第1講習 作業環境管理及び作業管理

(講師)②: 服部 真 日本労働衛生コンサルタント会常任理事・産業医

(講師)①: 小池昭夫 産業医

### 第2講習 健康の保持増進対策

(講師)②: 服部 真 同上 (講師)①: 小池昭夫 同上

### 第3講習 労働衛生教育

(講師)①②: 杉本正男 産業カウンセラー 衛生管理者

### 第4講習 労働衛生関係法令

(講師)①②: 大里総一郎 衛生管理者

講習業務管理者: 村上剛志 (社会医学研究センター理事)

### 会場図

#### ①埼玉会場

(浦和駅東口パルコ10階・14集会室)  
埼玉県さいたま市浦和区東高砂11-1  
(JR浦和駅 3分)

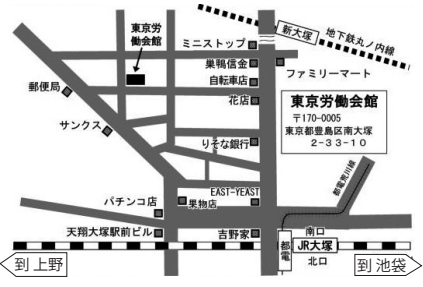
#### ②東京会場

(東京労働会館7階・ラパスホール)  
東京都豊島区南大塚2-33-10  
(JR大塚駅 5分)

①埼玉会場(浦和駅東口パルコ)



②東京会場(東京労働会館)



### 講習受講料

6,000円(消費税込み) 別途テキスト代1,000円

### 申し込み方法

- 1、所定の衛生推進者養成講習受講申込書(裏面)を使用
- 2、①②の別を○印で選択しFAXか郵送でお申し込みください
- 3、受講料、テキスト代のお振込み

申込書の受付後「申込確認書」と振込用紙をお送りします

・届き次第郵便振替用紙でお振込みください(銀行も可)

### 受講票

入金を確認後「受講票」をお送りします。受講当日持参ください

【払い込み後の受講料は返金いたしません(次年度の講習に振り替えることができます)】

主催 公益財団法人社会医学研究センター

〒173-0025 東京都板橋区熊野町 47-11

TEL: 03-5926-7090

FAX: 03-5926-7091

Eメール shaiken@blue.ocn.ne.jp 【担当 村上】